

**Instructivo de Primeros Auxilios por Picaduras de Abejas y avispas (Himenópteros)**

GT-IN11

# OBJETIVO

Establecer los lineamientos de atención de primeros auxilios ante un evento de picadura por abeja o avispa en la UAE Cuerpo oficial de Bomberos de Bogotá.

# ALCANCE

Aplica para todo el personal operativo de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá, que interviene en la atención de incidentes misionales.

# POLÍTICAS DE OPERACIÓN

* 1. Socializar los documentos que aprueba, al personal que interacciona en el documento.

## Dar cumplimiento a los requisitos establecidos en los documentos aprobados.

## Actualizar los documentos del MIPG cuando la normatividad y documentos Externos aplicables cambien.

## Revisar y/o actualizar los documentos del MIPG cada vez que se requiera, como máximo cada 2 años, con apoyo del referente del MIPG de la dependencia.

## Es responsabilidad del Líder del Proceso revisar periódicamente la vigencia de la normatividad y documentos Externos aplicables.

## La organización de documentos producto de las actividades desarrolladas en este procedimiento deben quedar organizadas de acuerdo con las tablas de retención documental -TRD concertadas con el líder del proceso.

## Los servidores deberán suministra información clara, veraz y completa sobre el estado de salud durante los exámenes ocupacionales.

## Los servidores deberán participar en las actividades y programas de prevención para procurar el cuidado integral de la salud.

## Reporta de manera inmediata fallas en equipos, máquinas, e herramientas, así como cualquier condición de riesgo para la seguridad y salud en el trabajo, utilizando los medios de comunicación y participación definido.

# DEFINICIONES

## **Primeros auxilios:** Se entienden por primeros auxilios, los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un centro asistencial.[[1]](#footnote-1)

## **Veneno:** Cualquier sustancia que produce enfermedad, lesión a los tejidos o que puede interrumpir los procesos vitales naturales una vez que está en contacto con el organismo. La cantidad de veneno extraído por abeja y la proporción de los diferentes componentes, es muy variable existen ejemplares con más de 300 ug de veneno. Su composición relativa y sus efectos, puede variar estacionalmente, con la edad, o en función de las flores frecuentadas[[2]](#footnote-2).

## **Tipo de reacciones ante picaduras de abeja:** Las reacciones por picaduras de insectos corresponden a cuatro categorías

## **Local:** Área de inflamación y dolor y enrojecimiento en la zona de la picadura. Precaución si se producen en cuello, cara y cavidad oral obstrucción de la vía aérea. No tienen progresión sintomática generalmente.

## **Local extenso**: La picadura afecta una amplia región anatómica de la piel. Se manifiesta con disconfort, molestia, dolor con prurito y rubor local. Presentan un diámetro superior a los 10 cm y que permanece más de 24 horas.

## **Sistémica o anafiláctica:** Puede poner en riesgo la vida del paciente. Se desencadena por la liberación masiva de mediadores Inmunoglobulina E ante el antígeno del insecto, en pacientes previamente sensibilizados y ocurre a los pocos minutos de la picadura. Más del 50% presentan una nueva reacción sistémica.

## **Toxica o Síndrome de envenenamiento:** Se producen por múltiples picaduras simultáneas. Se presentan por el exceso de veneno de insecto, más allá de la susceptibilidad individual. Complicaciones insuficiencia renal aguda.2

## **4.4** Manifestaciones sistémicas de las picaduras de abejas: son todos aquellos hallazgos que se producen en los diferentes sistemas posterior al evento de picadura de abeja. Entre ellos podemos encontrar:

* + 1. **Piel:** prurito generalizado, eritema, equimosis, urticaria y angioedema.
		2. **Aparato respiratorio**:rinitis, edema de laringe, glotis y árbol respiratorio disnea, estridor (sonido agudo que se produce en la inspiración) broncoespasmo.
		3. **Aparato digestivo**:prurito (rasquiña)en el paladar o en la faringe, edema de los labios, lengua, úvula y epiglotis, dificultad para tragar, náusea, cólicos abdominales, vómito y diarrea.
		4. **Sistema cardiocirculatorio**: hipotensión, palpitaciones, ritmos anormales de los latidos del corazón), infartos isquémicos en el corazón o cerebro.

# DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO EN PRIMEROS AUXILIOS EN EVENTO DE PICADURA DE ABEJAS:



***Fuente: http://www.abejapedia.com/wp-content/uploads/2014/07/honeybee.jpg***

Los organismos de primera respuesta son los encargados del manejo de incidentes y emergencias debido a la abeja *Apis melífera* (Himenóptera: Apidae), siguiendo protocolos establecidos para tal fin. Sin embargo, es de vital importancia la identificación de estos insectos.

Lo cierto es que existen más de 20.000 especies de abejas y la mayoría de ellas no habitan en grandes colonias, como sí lo hacen las abejas mieleras. Por el contrario, son solitarias y muchas de ellas se parecen más a una avispa que a una abeja mielera. Algo similar ocurre cuando se les pregunta a las personas acerca de las abejas pues normalmente suelen imaginar un gran nido con cientos de individuos al acecho para generar picaduras dolorosas. Sin embargo, existen especies de abejas solitarias que no representan ningún riesgo para las personas.

Las abejas hacen parte del grupo de los antófilos, término que se deriva de *Anthophila*, vocablo en idioma griego que significa “amante de las flores”. Por otro lado, las avispas hacen parte de la superfamilia de las *Vespoidea*, que reúne insectos que cumplen funciones de vital importancia en los ecosistemas que habitan. Las abejas, contribuyen a la polinización de muchas especies de plantas.

Las abejas pertenecen al orden de los *Himenópteros*, insectos que presentan cuatro alas membranosas, dos grandes y dos pequeñas, que se acoplan entre sí gracias a unos ganchillos, llamados “Hamuli”, cuyo propósito es el de garantizar que durante el vuelo las alas se muevan siempre en la misma dirección.

Además, estos insectos tienen un aparato bucal lamedor-masticador y un aparato ovipositor modificado en aguijón que les sirve para inyectar veneno con fines defensivos, aunque las abejas meliponinas, poseen un aguijón reducido que no representa riesgos de picadura para las personas.

Otra característica de los *Himenópteros* es que en ellos el primer segmento del abdomen está fusionado al tórax, observándose una constricción evidente entre el abdomen y el tórax[[3]](#footnote-3).

Las abejas ([Fig.1](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300019#f1)) poseen un aguijón dentado o arponado que, al picar, queda incrustado en la herida junto a parte del abdomen, provocando la muerte del insecto. Se inocula un veneno que contiene mediadores de la inflamación, principales responsables de los síntomas asociados. Las sobreinfecciones bacterianas y las celulitis son raras, salvo si se realiza una extracción inadecuada del aguijón. Las reacciones alérgicas son más frecuentes tras la picadura de avispa. Una posibilidad es la reacción sistémica tóxica tras picaduras múltiples (ataque de enjambre); la gran liberación de aminas e histamina al torrente circulatorio provoca una clínica similar a la de una reacción anafiláctica y precisa de un tratamiento similar, pero no debe confundirse en su diagnóstico con una reacción alérgica.

## **SIGNOS DE PICADURAS DE HIMENÓPTEROS (ABEJAS)**

**Se presentan con mayor frecuencia y pueden ser:**

• Dolor.

• Inflamación en forma de ampolla blanca, firme y elevada.

• Enrojecimiento y rasquiña de la piel en el área de la picadura.

• Rasquiña generalizada.

• Inflamación de labios y lengua.

• Dolor de cabeza.

• Malestar general.

• Dolor de estómago (tipo cólico).

• Sudoración abundante.

• Dificultad para respirar.

• Ansiedad, pudiendo llegar al shock, coma y muerte.

## **ALERGIAS A PICADURAS DE HIMENÓPTEROS (ABEJAS)**

Todos los insectos que inoculan veneno pueden provocar reacciones alérgicas[[4]](#footnote-4). La mayoría de las reacciones alérgicas, moderadas o graves, se relacionan con los himenópteros (abejas)4-[[5]](#footnote-5),[[6]](#footnote-6) Los síntomas varían desde una reacción local, más o menos intensa, hasta el grado de anafilaxia. La reacción local consiste en una inflamación limitada a la zona de inoculación, sin superar los 10 cm de diámetro y que se mantiene, como máximo, unos siete días. La reacción por inmunocomplejos, o enfermedad del suero, se caracteriza por desencadenarse unos 2-10 días después de la picadura y cursar con urticaria generalizada, fiebre, dolor articular e inflamación de ganglios linfáticos. En último lugar, tendríamos el cuadro más grave: la anafilaxia. En tal caso, el tratamiento debe ser precoz, inicialmente con medidas locales como colocación de compresas frias.

Hay más factores que influyen en el desarrollo de una reacción alérgica grave. Entre ellos: la exposición previa a las picaduras, la gravedad de la reacción previa (cuanto más grave es la reacción previa, mayor será la probabilidad de que esta se repita o sea más grave), la cantidad de veneno inoculado (según la especie, la extracción o no del aguijón, etc.), diferentes enfermedades preexistentes

Para confirmar el diagnóstico de alergia a la picadura de himenóptero, se deben realizar pruebas cutáneas con veneno de himenóptero, siempre por personal experimentado, debido al riesgo que entraña reproducir la reacción de nuevo. Las pruebas cutáneas se deben complementar con la determinación de inmunoglobulina E (IgE) específica frente al veneno de himenóptero4.

**Figura 3:** Tratamiento al manejo anafiláctico por abejas

***Fuente:***[*http://zl.elsevier.es/es/revista/medicina-clinica-2/anafilaxia-picadura-himenoptero-estudio-113-casos-13079383-nota-clinica-2005*](http://zl.elsevier.es/es/revista/medicina-clinica-2/anafilaxia-picadura-himenoptero-estudio-113-casos-13079383-nota-clinica-2005)

## **PRIMEROS AUXILIOS POR PICADURA DE ABEJAS**

Es importante que para cada rescate se cuente con un personal capacitado en primeros auxilios en caso de producirse una situación de riesgo por accidente de picaduras.

* De conocerse de la presencia de enjambres, llevar equipo y elementos de protección personal para la atención y esta deberá estar constituido por cinco (5) piezas de material en tela de tejido plano tipo Ripstop 100% poliamida en color gris claro, así:

- Careta

- Overol de cuerpo entero

- Guantes con protección extendida

- Polainas

- Maleta de almacenamiento

Nota: Este debe cubrir completamente a la persona y no debe tener zonas que permitan el paso de estos insectos al interior del traje. (Revisar ficha técnica traje para atención de incidentes por abejas)

* Retirar la persona del lugar del evento y llevarla a un lugar seguro.
* Extraer aguijones: raspar con un objeto plano en dirección contraria, pero no realizar succión ni utilizar las manos.
* El aguijón queda adherido a la piel junto con la bolsa del veneno que seguirá bombeando hasta que sea retirado. Por esta razón se recomienda que NO se trate de retirar el aguijón con las manos, esto sólo oprimiría la bolsa de veneno y aceleraría el ingreso de mayores cantidades de veneno.
* Se recomienda que se utilice el costado de un objeto plano, debidamente limpio, que debe ubicarse en un ángulo de 45º e, inmediatamente, hacer con él un raspado por el lugar en el que se encuentra el aguijón.
* Adicionalmente no rasque la picadura, ya que esto puede desarrollar una infección.
* Lavar con agua y jabón (de cualquier tipo) los lugares de las picaduras, y si existen ampollas no se deben romper.
* Retirar los anillos, prótesis, correa y otros artículos que puedan quedar atrapados a causa de la inflamación.
* Aplicar frío local como desinflamatorio y analgésico (envuelto en trozo de tela, aplicar 10 minutos y luego retirar por 10 minutos y así sucesivamente).
* Eleve la zona afectada con el fin de disminuir la hinchazón.
* Cuando se presenta reacción alérgica, traslade la víctima rápidamente a un centro asistencial u hospitalario para revisión y control.
* En los siguientes días, el servidor debe estar pendiente de los síntomas de infección como aumento del enrojecimiento, hinchazón o dolor.

## **ANEXO**

**Flujograma de picadura por abejas**

# DESARROLLO DE LA GUIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EVENTO DE PICADURA DE AVISPAS

****

***Fuente: https://www.gettyimages.es/fotos/avispa***

Los organismos de primera respuesta son los encargados del manejo de incidentes y emergencias debido a la avispa *Apis melífera* (Himenóptera: Apidae), siguiendo protocolos establecidos para tal fin. Sin embargo, es de vital importancia la identificación de estos insectos.

Lo cierto es que existen más de 15.000.000 especies de avispas y la mayoría de ellas no habitan en grandes colonias. Algo similar ocurre cuando se les pregunta a las personas acerca de las avispas pues normalmente suelen imaginar un gran nido con cientos de individuos al acecho para generar picaduras dolorosas.

Además, estos insectos tienen un aparato bucal lamedor-masticador y un aparato ovipositor modificado en aguijón que les sirve para inyectar veneno con fines defensivos.

Otra característica de los *Himenópteros* es que en ellos el primer segmento del abdomen está fusionado al tórax, observándose una constricción evidente entre el abdomen y el tórax3.

## **SIGNOS DE PICADURAS DE HIMENÓPTEROS (AVISPAS)**

Se presentan con mayor frecuencia y pueden ser:

• Dolor.

• Inflamación en forma de ampolla blanca, firme y elevada.

• Enrojecimiento y rasquiña de la piel en el área de la picadura.

• Rasquiña generalizada.

• Inflamación de labios y lengua.

• Dolor de cabeza.

• Malestar general.

• Dolor de estómago (tipo cólico).

• Sudoración abundante.

• Dificultad para respirar.

• Ansiedad, pudiendo llegar al shock, coma y muerte.

## **ALERGIAS A PICADURAS DE HIMENÓPTEROS (Avispa)**

Todos los insectos que inoculan veneno pueden provocar reacciones alérgicas4. La mayoría de las reacciones alérgicas, moderadas o graves, se relacionan con los himenópteros (avispas)4-5,6. Los síntomas varían desde una reacción local, más o menos intensa, hasta el grado de anafilaxia. La reacción local consiste en una inflamación limitada a la zona de inoculación, sin superar los 10 cm de diámetro y que se mantiene, como máximo, unos siete días. La reacción por inmunocomplejos, o enfermedad del suero, se caracteriza por desencadenarse unos 2-10 días después de la picadura y cursar con urticaria generalizada, fiebre, dolor articular e inflamación de ganglios linfáticos. En último lugar, tendríamos el cuadro más grave: la anafilaxia. En tal caso, el tratamiento debe ser precoz, inicialmente con medidas locales como colocación de compresas frías.

Hay más factores que influyen en el desarrollo de una reacción alérgica grave. Entre ellos: la exposición previa a las picaduras, la gravedad de la reacción previa (cuanto más grave es la reacción previa, mayor será la probabilidad de que esta se repita o sea más grave), la cantidad de veneno inoculado (según la especie, la extracción o no del aguijón, etc.), diferentes enfermedades preexistentes

Para confirmar el diagnóstico de alergia a la picadura de himenóptero, se deben realizar pruebas cutáneas con veneno de himenóptero, siempre por personal experimentado, debido al riesgo que entraña reproducir la reacción de nuevo. Las pruebas cutáneas se deben complementar con la determinación de inmunoglobulina E (IgE) específica frente al veneno de himenóptero4

**Figura 3:** Tratamiento al manejo anafiláctico por avispas

***Fuente:***[*http://zl.elsevier.es/es/revista/medicina-clinica-2/anafilaxia-picadura-himenoptero-estudio-113-casos-13079383-nota-clinica-2005*](http://zl.elsevier.es/es/revista/medicina-clinica-2/anafilaxia-picadura-himenoptero-estudio-113-casos-13079383-nota-clinica-2005)

## **PRIMEROS AUXILIOS POR PICADURA DE AVISPAS**

Es importante que para cada rescate se cuente con un personal capacitado en primeros auxilios en caso de producirse una situación de riesgo por accidente de picaduras.

* De conocerse de la presencia de enjambres, llevar equipo y elementos de protección personal para la atención y esta deberá estar constituido por cinco (5) piezas de material en tela de tejido plano tipo Ripstop 100% poliamida en color gris claro, así:

- Careta

- Overol de cuerpo entero

- Guantes con protección extendida

- Polainas

- Maleta de almacenamiento

Nota: Este debe cubrir completamente a la persona y no debe tener zonas que permitan el paso de estos insectos al interior del traje. (Revisar ficha técnica traje para atención de incidentes por abejas)

* Retirar la persona del lugar del evento y llevarla a un lugar seguro.
* Extraer aguijones: raspar con un objeto plano en dirección contraria, pero no realizar succión ni utilizar las manos.
* El aguijón queda adherido a la piel junto con la bolsa del veneno que seguirá bombeando hasta que sea retirado. Por esta razón se recomienda que NO se trate de retirar el aguijón con las manos, esto sólo oprimiría la bolsa de veneno y aceleraría el ingreso de mayores cantidades de veneno.
* Se recomienda que se utilice el costado de un objeto plano, debidamente limpio, que debe ubicarse en un ángulo de 45º e, inmediatamente, hacer con él un raspado por el lugar en el que se encuentra el aguijón.
* Adicionalmente no rasque la picadura, ya que esto puede desarrollar una infección.
* Lavar con agua y jabón (de cualquier tipo) los lugares de las picaduras, y si existen ampollas no se deben romper.
* Retirar los anillos, prótesis, correa y otros artículos que puedan quedar atrapados a causa de la inflamación.
* Aplicar frío local como desinflamatorio y analgésico (envuelto en trozo de tela, aplicar 10 minutos y luego retirar por 10 minutos y así sucesivamente).
* Eleve la zona afectada con el fin de disminuir la hinchazón.
* Cuando se presenta reacción alérgica, traslade la víctima rápidamente a un centro asistencial u hospitalario para revisión y control.
* En los siguientes días, el servidor debe estar pendiente de los síntomas de infección como aumento del enrojecimiento, hinchazón o dolor.

## **ANEXO**

**Flujograma de picadura por avispas**

# CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **VERSIÓN** |  **FECHA** | **DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN** |
|  01 | 23/102023 | Creación de documento |

# CONTROL DE FIRMAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaboró** Víctor Villarreal MoraDiana Milena Sanchez  | **Cargo** Asesor ARL – UAECOBProfesional Contratista SGH  | **Firma**Original firmadoOriginal firmado |
| **Revisó** Daniel Parra SilvaHeidi Andrea Navarro Lara  |  **Cargo**Profesional Contratista SGHProfesional Contratista OAP | **Firma**Original firmadoOriginal firmado |
| **Aprobó**Javier Ricardo Ballesteros  | **Cargo** Subdirector de Gestión Humana | **Firma**Original firmado |

1. <https://www.orihuela.es/bienestar-social-juventud-sanidad-y-seguridad/proteccion-civil/primeros-auxilios/definicion/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Accidente por Himenópteros. En Pineda D. Accidentes por Animales Venenosos. Instituto Nacional de Salud, 2002, 111-127 [↑](#footnote-ref-2)
3. Abejas de Antioquia, guía de campo. De los autores Allan Smith y Rita Vélez (2008). [↑](#footnote-ref-3)
4. Ortega Casanueva C. Alergia a la picadura de insectos. Pediatr Integral. 2013;XVII:628-36. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. Mayol Canals LI. Lesiones producidas por insectos, arácnidos y anfibios. Protocolos de Dermatología Pediátrica de la Asociación Española de Pediatría. Edición 2007 (en línea) (consultado el 23/02/2015). Disponible en [www.aeped.es/documentos/protocolos-dermatologia](http://www.aeped.es/documentos/protocolos-dermatologia).

 Huerta Aragonés J, Saavedra Lozano J. Infecciones de la piel y partes blandas (III): mordeduras y picaduras (tratamiento y profilaxis). Guía ABE (en línea) (actualizado el 20/06/2009, consultado el 23/02/2015). Disponible en [www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-(iii):-mordeduras-y-picaduras-(tratamiento-y-profilaxis)](http://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-%28iii%29%3A-mordeduras-y-picaduras-%28tratamiento-y-profilaxis%29). [↑](#footnote-ref-6)